

ning. Det kan oplyses, at Den Almindelige Danske Lægeforening, i forbindelse med hørings-svar, har fremsat forslag om at alle medicin-studerende og læger tilbydes en vederlagsfri vaccination mod hepatitis B. Sundhedsstyrelsen vil se nærmere på denne henvendelse og reviderer i øvrigt løbende anbefalingerne vedr. hepatitis B vaccination – herunder anbefalinger for vaccination af personale i samråd med Arbejdstilsynet.

I forbindelse med den aktuelle vurdering af, om hepatitis B vaccination bør indføres i børnevaccinationsprogrammet, vil Sundhedsstyrelsen foretage en samlet vurdering af forebyggelsen af hepatitis B i Danmark.«

Spm. nr. S 3566

Til indenrigs- og sundhedsministeren (28/4 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan ministeren oplyse, om det kan have sin rigtighed, at man på Rigshospitalet udelukkende bruger metoden koronararteriografi til at undersøge kranspulsårerne hos patienter, mens man efter henvisning til Privathospitalet Hamlet kan klare det med en langt mere behagelig undersøgelse for patienterne gennem højre arm og af de selvsamme læger, som behandler på Rigshospitalet?«

Begrundelse

Hvis man er indlagt på Privathospitalet Hamlet kan man blive behandlet af overlæger fra Rigshospitalet, der ikke kan foretage disse mere behagelige undersøgelser, når de er på arbejde på Rigshospitalet, men godt kan, når det sker på Privathospitalet Hamlet.

Svar (11/5 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har til brug for mit svar anmodet om en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser, at kranspulsårerne omkring hjertet kan undersøges enten via en pulsåre i lysken eller en pulsåre i håndledet. Undersøgelsen kaldes i begge tilfælde for en koronararteriografi (KAG). Begge

undersøgelser udføres på Privathospitalet Hamlet og på Rigshospitalet.

Begge steder vælges der ud fra en individuel vurdering imellem at udføre undersøgelsen via højre håndled eller lysken.

Normalt anvendes lysken (KAG-procedure fra arteria femoralis), da det anses for at være mindst kompliceret. Yderligere medfører undersøgelsen fra håndledet, at både patient og operatør får betydeligt højere dosis af røntgenstråler.

Der lægges desuden følgende kriterier til grund for valget af højre håndled som indgangspunkt:

- adgang fra lysken er ikke mulig på grund af perifer karsygdom
- patienten vil have svært ved at ligge efter undersøgelsen (fysiske eller psykiske problemer)
- tidligere problemer/ubehag fra lysken der gør, at patienten ønsker at blive undersøgt fra armen
- hurtig mobilisering efter undersøgelsen er ønskeligt

Der er således ikke på den baggrund forskel på den undersøgelse, der udføres på Hamlet og den undersøgelse, der udføres på Rigshospitalet. I dag anvendes begge steder helt overvejende undersøgelse fra lysken.

Jeg skal henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste.

Ad spm. nr. S 3143

Fra justitsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Peter Skaarup stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2003-04, forhandlingerne side 8707, lød således:

Til justitsministeren (6/4 04) af:

Peter Skaarup (DF):

»Vil ministeren fastholde, at de nye medlemslandes indtræden i EU den 1. maj 2004 ikke vil få væsentlig betydning for kriminaltetsudviklingen i Danmark, og – i bekræftende fald – hvordan forklarer ministeren den stærke vækst i antallet af polske tyvebander, der allerede nu – flere uger før udvidelsen – laver omfattende og modbydelige plyndringstogter i Østjylland?«